



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

59ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD
Punto 13 del orden del día provisional

A59/INF.DOC./3
22 de mayo de 2006

Situación sanitaria en el territorio palestino ocupado, incluida Jerusalén oriental, y en el Golán sirio ocupado: informe sobre los progresos realizados

A petición del Observador Permanente de Palestina ante la Oficina de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales en Ginebra, el Director General tiene el honor de transmitir a la 59ª Asamblea Mundial de la Salud el informe que se adjunta.

ANEXO

Ministerio de Salud

**SITUACIÓN SANITARIA EN EL TERRITORIO PALESTINO OCUPADO,
INCLUIDA JERUSALÉN ORIENTAL, Y EN EL GOLÁN SIRIO OCUPADO**

Informe presentado a la 59ª Asamblea Mundial de la Salud

Mayo de 2006

INTRODUCCIÓN

1. Los servicios de salud en el territorio palestino ocupado están al borde del colapso. Sin embargo, las autoridades de ocupación israelíes, que con arreglo al derecho internacional humanitario tienen la obligación de proporcionar esos servicios a los palestinos cuyo territorio ocupan desde junio de 1967, siguen imponiendo un bloqueo al sector sanitario palestino. El Ministerio de Salud palestino, que presta servicios médicos a todos los palestinos en el territorio palestino ocupado, ya no puede desempeñar sus funciones esenciales debido a la falta de los fondos y del equipo médico y los medicamentos necesarios, al bloqueo militar y económico impuesto por Israel en el territorio palestino ocupado, y a la negativa de las autoridades de ocupación tanto a pagar a los palestinos las sumas que les corresponden en concepto de impuestos sobre la renta recaudados, como a prestarles asistencia. Asimismo, las fuerzas de ocupación israelíes han atacado a agentes del sector sanitario, con inclusión de personal de socorro en emergencias y equipos de ambulancias, muchos de los cuales han resultado muertos. En estas circunstancias, el pueblo palestino hace un llamamiento a la comunidad internacional para que le ayude a poner fin a la ocupación, lograr que Israel levante el bloqueo que le ha impuesto, incluido el del sector sanitario palestino, y proteger al personal de dicho sector, así como para que contribuya a su reconstrucción.

LA SITUACIÓN ECONÓMICA Y SUS REPERCUSIONES EN LA SITUACIÓN SANITARIA

2. El PMA prevé que en los próximos meses el número de personas que necesitan ayuda alimentaria en el territorio palestino ocupados se incrementará en un 25%. Según su portavoz, Christiane Berthiaume, ese aumento previsto guarda relación con las irregularidades en la circulación de productos alimenticios por los puestos de control fronterizos que controla Israel y con la suspensión de transferencias de fondos a la Autoridad Palestina. Afirma que, como consecuencia de la suspensión del pago de los sueldos, aumentará el número de personas que necesiten ayuda alimentaria. Según el Banco Mundial, los sueldos pagados a 140 000 funcionarios públicos palestinos contribuyen al sustento del 23% de la población palestina.

3. El PMA suministra ayuda a 432 000 personas en el territorio palestino ocupado, su objetivo es asegurar el suministro de alimentos a 480 000 personas y, si la situación económica se sigue deteriorando, seis millones de personas podrían necesitar ayuda.

4. La Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, de las Naciones Unidas, en el territorio palestino ocupado ha señalado el riesgo de agravamiento de la situación humanitaria en el territorio palestino ocupado y ha indicado como causa de la crisis actual las restricciones impuestas por Israel a la circulación de los palestinos, las reiteradas operaciones militares, las expropiaciones de tierras, la demolición de viviendas, la construcción del «muro de apartheid» y la retención de ingresos fiscales que Israel adeuda a la Autoridad Palestina (el impuesto al valor añadido y los derechos de aduana que Israel recauda en nombre de la Autoridad Palestina).

5. La Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, de las Naciones Unidas, en el territorio palestino ocupado ha pedido al Gobierno de Israel que transfiera a la Autoridad Palestina los ingresos fiscales que le adeuda, que asuma su responsabilidad de prestar asistencia humanitaria al pueblo palestino y que deje de obstaculizar la prestación de asistencia.

6. Los órganos y organizaciones de derechos humanos alertan acerca de un posible agravamiento de la situación económica y humanitaria en territorio palestino ocupado como consecuencia del mantenimiento del bloqueo israelí y de la suspensión de la asistencia occidental. El Banco Mundial ha hecho hincapié en

que la suspensión de la transferencia de los ingresos fiscales adeudados a los palestinos, la imposición de restricciones a su circulación y al acceso a sus puestos de trabajo, así como la obstaculización del socorro internacional, provocan daños económicos gravísimos que este año se han reflejado en una reducción del 27% en el producto interno bruto por habitante y del 30% en la renta por habitante; como resultado de ello, las tasas de desempleo y de pobreza se situarán en el 47% y el 74%, respectivamente.

7. El Sr. James Wolfensohn, Enviado Especial del Cuarteto para la Retirada de Gaza, declaró recientemente ante un comité del Congreso de los Estados Unidos de América que 940 000 palestinos (casi una cuarta parte de la población palestina en el territorio ocupado) dependen directamente de sueldos pagados por la Autoridad Palestina.

8. Puesto que 50 000 palestinos están empleados en los sectores de la salud y la educación, el mantenimiento de la suspensión del apoyo financiero para estos sectores fundamentales provocará una grave escasez, e incluso la paralización total de servicios esenciales y vitales, como los de educación, atención sanitaria, abastecimiento de agua y servicios sanitarios. Aproximadamente el 60% de los centros de atención primaria de salud dependen del Ministerio de Salud palestino, que también se encarga de actividades de inmunización que abarcan al 85% y el 25% de los niños en la Ribera Occidental y en la Faja de Gaza, respectivamente. Los donantes financian el 87% del presupuesto operativo del Ministerio de Salud. El desmoronamiento de los servicios sanitarios y del sistema educativo, que atienden las necesidades de un millón de niños, tendrá consecuencias trágicas para el pueblo palestino. El Ministerio de Salud presta el 47% de los servicios sanitarios, el OOPS el 25%, diversas instituciones del sector privado y organizaciones no gubernamentales proporcionan el 16% y el 12% de los servicios, respectivamente.

9. En sus declaraciones ante el Congreso de los Estados Unidos de América, el Sr. Wolfensohn dijo que el punto de cruce de Karni, que es la única ruta para el transporte de carga de entrada y de salida entre la Faja de Gaza e Israel, suele permanecer cerrado durante largos periodos de tiempo. Desde el comienzo de este año ha estado cerrado más de la mitad del tiempo. Esos cierres provocan grave escasez de productos lácteos, harina, fruta y productos químicos, así como de medicamentos, equipo médico y material de laboratorio.

10. A este respecto, el Sr. Pierre Kraehenbuehl, Director de Operaciones del Comité Internacional de la Cruz Roja, señaló que, con arreglo al derecho internacional humanitario, Israel, como potencia ocupante, tiene la obligación de atender las necesidades básicas de los civiles en el territorio palestino ocupado, con inclusión de alimentos, suministros médicos, vivienda y otras necesidades esenciales.

LAS REPERCUSIONES DE LA OCUPACIÓN ISRAELÍ EN LA CALIDAD DE VIDA DEL PUEBLO PALESTINO

11. Una encuesta que la OMS realizó en diciembre de 2005 en colaboración con instituciones de investigación locales para determinar la calidad de vida de la población palestina en el territorio palestino ocupado indicó lo siguiente:

- El 25% de la población palestina sufre problemas de salud físicos y de otra índole que tienen efectos perjudiciales en su calidad de vida.
- El 38% de la población tiene pocas, o nulas, posibilidades de disfrutar de las actividades de la vida cotidiana; el mismo porcentaje sufre de frustración, tensión y tedio.

- Aproximadamente el 25% de la población padece problemas mentales relacionados con el asesinato o el encarcelamiento de algún pariente, con la obligación de pasar por puestos de control y obstáculos israelíes para acudir a su trabajo o a su escuela, o con la circunstancia de vivir cerca de asentamientos israelíes, como es el caso del 25% de la población de la Ribera Occidental ocupada.
- Aproximadamente el 20% de la población vive cerca del muro de apartheid, lo cual la afecta gravemente desde el punto de vista emocional y mental.
- La mitad de la población palestina no está satisfecha de su vida; el 68% temen por su futuro y el 73% reciben un trato humillante de las fuerzas de ocupación israelíes y se ven gravemente afectados por el mantenimiento del sitio y los cierres frecuentes, así como por la construcción del muro de apartheid.

RADAR DE ONDAS MILIMÉTRICAS

12. Las autoridades israelíes siguen violando el derecho a la intimidad de la población palestina, lo cual pone en peligro el ejercicio de su derecho a disfrutar de la salud. Los israelíes han trasladado un nuevo aparato denominado «Safe View Millimeter Wave Radar», desde el punto de cruce de Rafah al puesto de control de Beit Hanoun, el punto de cruce de Al Karama y otros puntos de cruce, con objeto de registrar a los miles de viajeros y trabajadores que pasan por ellos diariamente. Se trata de un aparato muy sofisticado, de fabricación norteamericana, que utiliza tecnología holográfica de onda milimétrica para registrar a los viajeros y trabajadores palestinos. La utilización de este radar, que permite ver a través de la ropa, constituye una violación de la intimidad y el pudor de las personas, especialmente de las mujeres, y representa un riesgo sanitario para la población.

SALUD MENTAL

13. Cada año se añaden 3000 nuevos pacientes a la lista de personas con trastornos mentales en el territorio palestino ocupado; el 13% de esas personas sufren trastornos esquizofrénicos, el 15% neurosis y el 27% trastornos afectivos. Cada año ingresan más de 100 000 pacientes en clínicas psiquiátricas.

GRIPE AVIAR

14. En respuesta a una recomendación de la OMS sobre la gripe aviar, el Ministerio de Salud palestino ha establecido una amplia estrategia multisectorial que abarca tanto la salud humana como la salud veterinaria. La estrategia se aplicó en colaboración con diferentes instituciones locales e internacionales tan pronto como se comunicó la detección del virus de la gripe aviar en algunas zonas de la Faja de Gaza ocupada.

15. Se trata de un plan que se aplica y se sigue aplicando para abordar situaciones de emergencia complejas, conforme a la definición de la OMS. Esas situaciones se caracterizan por la falta de seguridad en la mayor parte de las zonas de Palestina debido a las prácticas israelíes de reocupación y desmembramiento de ciudades y aldeas, que quedan aisladas de su entorno rural y cuyos habitantes ven limitada su posibilidad de acceder rápidamente a servicios de salud y servicios veterinarios.

16. El muro de apartheid, la interrupción de la comunicación entre la Faja de Gaza y la Ribera Occidental, el frecuente cierre de puntos de cruce y la presencia de barreras y puestos de control son factores que impiden y obstaculizan la aplicación del plan con arreglo al calendario previsto. La reducción de la capacidad financiera representa un obstáculo importante, especialmente en lo que se refiere al pago de indemnizaciones a los agricultores afectados por la epidemia.

17. La escasa capacidad del Ministerio de Salud para diagnosticar esta enfermedad en los seres humanos, o la imposibilidad de diagnosticarla en las aves de corral debido a la falta de un laboratorio de salud pública especializado, ha provocado un retraso considerable en la adopción de las medidas preventivas necesarias. En consecuencia, el Ministerio de Salud palestino hace un llamamiento a la comunidad internacional y a las organizaciones que trabajan en el ámbito de la salud para que:

- ejerzan presión política sobre Israel para que ponga fin a sus prácticas inhumanas, que burlan todos los acuerdos internacionales, y permita que los equipos sanitarios y veterinarios realicen su labor en este momento crítico;
- presten el apoyo necesario a las instituciones sanitarias y veterinarias de Palestina y, en particular, ayuden a establecer un laboratorio de salud pública moderno que pueda realizar las pruebas diagnósticas de la gripe aviar en seres humanos y en animales;
- presten asistencia financiera directa a las instituciones sanitarias y veterinarias de la Autoridad Palestina para que puedan seguir aplicando el plan nacional de control de la gripe aviar;
- ejerzan presión sobre las autoridades de ocupación para que permitan la libre circulación del director y el personal de la Comisión nacional sobre la gripe aviar entre la Faja de Gaza y la Ribera Occidental, así como entre las diferentes ciudades y aldeas de la Ribera Occidental, para llevar a cabo un seguimiento de la aplicación del plan.

18. Hacemos un llamamiento a la comunidad internacional y a las instituciones de salud pública internacionales para que presten asistencia en las esferas mencionadas a fin de que podamos proteger a la población de la región, teniendo en cuenta que ni las fronteras ni las barreras pueden detener la propagación de las enfermedades infecciosas.

LAS AGRESIONES ISRAELÍES

19. En un informe estadístico se ha indicado que durante el periodo comprendido entre el 8 de febrero de 2005 y el 17 de abril de 2006 murieron 260 mártires palestinos y 1693 palestinos resultaron heridos en el territorio palestino ocupado.

20. En el informe mencionado también se señaló que durante el periodo posterior al acuerdo de pacificación Israel ha cometido 34 507 actos de violación de dicho acuerdo, de los cuales 3422 con uso de armas de fuego, en los que resultaron muertos 260 ciudadanos palestinos, otros 1693 sufrieron heridas y 7057 fueron arrestados.

21. En el informe se reafirmó también que durante ese periodo las autoridades de ocupación confiscaron 36 333 *donums* de tierras y cometieron 219 actos de tala y desarraigo de árboles. Se señaló asimismo que los colonos cometieron 679 agresiones contra ciudadanos en diferentes partes del territorio palestino ocupado. El número de barreras fijas colocadas por Israel en la Ribera Occidental aumentó de 376, en

agosto de 2005, a 505. En el informe se indicó que han habido decenas de casos de detenciones de ciudadanos y de prohibición del paso de personas por puntos de cruce internacionales, así como bombardeos de zonas residenciales y asaltos a viviendas, además de haber proseguido la construcción del muro de apartheid.

22. En el informe se confirmó que la parte palestina respetaba el acuerdo de pacificación pese a estar expuesta permanentemente a la adopción de medidas arbitrarias por las fuerzas de ocupación israelíes, que perpetraban todo tipo de violaciones de los derechos del pueblo palestino utilizando toda su capacidad militar y provocando graves daños físicos, humanos y morales en el pueblo palestino.

23. Los ataques israelíes contra las zonas septentrional y oriental de la Faja de Gaza, incluido el lanzamiento de unos 400 misiles de mar a tierra y el bombardeo cotidiano, han perturbado profundamente la vida de las personas en esas zonas y han obligado a un gran número de familias palestinas a abandonar sus hogares. Esto ha dificultado aún más el acceso a los servicios sanitarios y la entrega a los hospitales de material médico necesario para la atención médica en la zona.

ESCASEZ DE MEDICAMENTOS

24. El Ministro de Salud palestino ha alertado sobre el riesgo de que se produzca una crisis humanitaria como consecuencia del mantenimiento de las prohibiciones impuestas por Israel y de las decisiones apresuradas de los Estados Unidos de América y de la Unión Europea, que han provocado una interrupción de la ayuda al pueblo palestino. El Ministro se ha referido a la grave escasez de reservas de medicamentos en los almacenes del Ministerio de Salud debido al bloqueo de la Faja de Gaza por las fuerzas israelíes y al cierre de los puntos de cruce comerciales.

25. El Ministerio de Salud también ha confirmado la reducción de las reservas estratégicas de medicamentos para casos de emergencia. En los hospitales hay una grave escasez de medicamentos necesarios para el tratamiento del cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión arterial y la diabetes; lo mismo sucede en el caso de los medicamentos para el tratamiento de pacientes que padecen enfermedades renales, así como de las soluciones para diálisis y los desinfectantes para el equipo correspondiente. Hay una grave escasez de material quirúrgico, como hilo para suturar, anestésicos y gasa. Los hospitales también sufren con frecuencia escasez de suministros alimentarios que necesitan para los pacientes.

26. Cada mes, el Ministerio de Salud necesita US\$ 4 millones para sufragar únicamente sus costos operativos (sin incluir los sueldos). Los cierres frecuentes provocan la interrupción de las actividades de los hospitales y obstaculizan la llegada de gran parte de la asistencia internacional.

27. La organización *Médecins du Monde* ha alertado acerca del riesgo que supone la interrupción de la ayuda financiera directa a la Autoridad Palestina y ha señalado que la difícil situación actual podría deteriorarse aún más por el aumento de la pobreza y del desempleo entre los palestinos.

RESTRICCIONES IMPUESTAS A LOS SERVICIOS HUMANITARIOS Y ATAQUES AL PERSONAL MÉDICO

28. El sector sanitario no ha estado a salvo de la represión constante practicada por las fuerzas de ocupación israelíes. Diversas entidades del sector sanitario, incluido el Ministerio de Salud y otras instituciones, como la Sociedad de la Media Luna Roja Palestina, el Comité Internacional de la Cruz Roja y

el OOPS, han sufrido violaciones de sus derechos y ataques del ejército de ocupación israelí en el territorio palestino ocupado. Estos actos han abarcado reiteradas incursiones contra la población palestina desarmada y el sector sanitario, así como ejecuciones sumarias, operaciones militares contra la población civil y obstrucción de la asistencia humanitaria.

29. Los israelíes perpetraron 383 ataques contra ambulancias, destruyeron completamente 38 ambulancias y en 2051 ocasiones les impidieron llegar a los sitios donde eran necesarias para prestar asistencia. Se produjeron 375 ataques contra establecimientos sanitarios. Un total de 447 agentes sanitarios y conductores de ambulancias resultaron heridos en el desempeño de sus funciones; 36 agentes sanitarios y conductores de ambulancias resultaron muertos en el ejercicio de sus funciones. El 75% del personal médico no puede acudir a su puesto de trabajo debido al desmembramiento del país; esto ha provocado un deterioro de los servicios médicos y de los niveles de vacunación, y ha interrumpido la aplicación de los programas de atención maternoinfantil.

30. El Ministerio de Salud hace un llamamiento a las instituciones sanitarias internacionales para que ejerzan presión sobre las autoridades de ocupación israelíes a fin de que pongan fin a sus ataques a los establecimientos sanitarios, las ambulancias y el personal médico palestinos y cumplan los acuerdos internacionales.

RESTRICCIONES IMPUESTAS A LOS PACIENTES

31. Desde principios de 2005, las autoridades israelíes han impedido el acceso de 1823 pacientes que necesitan tratamiento especial (el 37% de los enfermos que se encuentran en esa situación) a hospitales de Israel y la Ribera Occidental ocupada; en ese recuento se incluyen 562 pacientes afectados por esas medidas restrictivas entre enero y finales de abril de 2006. El 40% de esos enfermos eran mujeres y el 35% niños. Los pacientes sufrían las afecciones siguientes: malformaciones cardíacas congénitas en recién nacidos y niños; trastornos hematológicos en lactantes; tumores; afecciones que requieren cateterismo cardíaco; afecciones que requieren cirugía ocular e injerto de cornea; afecciones que requieren diagnóstico mediante resonancia magnética; infecciones nosocomiales, y trastornos que afectan a los lactantes prematuros y requieren cuidados intensivos.

32. Se ha señalado que desde el 25 de enero de 2006 las autoridades israelíes han prohibido la admisión de nuevos pacientes (con excepción de los casos de urgencia) en hospitales israelíes y hospitales de la Ribera Occidental ocupada y sólo autorizan el tratamiento de seguimiento de pacientes atendidos con anterioridad a esa fecha (mujeres mayores de 35 años y hombres mayores de 40 años).

Principales violaciones sufridas por la población civil desarmada y el personal médico

Descripción	Desde el 29 de septiembre de 2000 al 10 de marzo de 2006
Número de heridos	56 380
Número de muertos	4106
Número de niños muertos	935
Número de agentes sanitarios y conductores de ambulancias muertos	36

Número de ataques a ambulancias	383
Número de agentes sanitarios y conductores de ambulancia heridos	447
Número de vehículos destruidos	38
Número de ambulancias dañadas en ataques	135
Número de ambulancias requisadas	2051
Número de ataques contra centros y otros establecimientos médicos	375
Número de pacientes fallecidos en puntos israelíes de bloqueo de carreteras	129
Número de nacimientos registrados en puntos israelíes de bloqueo de carreteras por el cierre de los territorios	68
Número de niños fallecidos en partos durante bloqueos de carretera	39
Número de árboles desarraigados	1 389 190

EL MURO DE APARTHEID

33. La Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, de las Naciones Unidas, en el territorio palestino ocupado, que sigue de cerca los problemas causados por la construcción del muro de apartheid, ha informado de que hasta finales de octubre se había construido aproximadamente el 75% del muro en el territorio ocupado de la Ribera Occidental y el 25% en las zonas adyacentes a la frontera de 1967.

34. El muro y las colonias impiden el acceso de comunidades enteras a los principales servicios de salud, como los hospitales al-Uyan y al-Maqasid en Jerusalén, lo cual pone en peligro a más de 70 000 palestinos con permiso de residencia en Jerusalén. El muro también supone una amenaza para la ciudad de Qalqilia porque obstaculiza gravemente el acceso de sus 46 000 habitantes al único hospital de la ciudad, que antes llegaban en 20 minutos y ahora tardan tres horas y media. Además, 80 000 palestinos tienen dificultades para acudir a los servicios de salud en Ramallah y Jerusalén; 35 000 no reciben servicios sanitarios adecuados, y 5000 están privados de todo tipo de servicios de salud. El muro también ha separado entre sí a regiones enteras y, por ende, obstaculiza el acceso de su población a los servicios de salud, por ejemplo en Yenín, Selfite, Kalandia y Belén.

35. El Ministerio de Salud hace un llamamiento a los Estados y las instituciones sanitarias para que ejerzan presión sobre el Gobierno de Israel a fin de que cumpla la decisión de la Corte Internacional de Justicia de La Haya de que se detenga la construcción del muro de apartheid, se derriben las partes ya construidas y se paguen indemnizaciones a los palestinos por el enorme daño moral y físico que se les ha infligido.

PERSONAS DETENIDAS: 20 000 CIUDADANOS, DE LOS CUALES 500 SON NIÑOS, DETENIDOS DESDE PRINCIPIOS DE 2000

36. Entre 1967 y marzo del presente año, las fuerzas de ocupación israelíes han arrestado a más de 650 000 ciudadanos, de los cuales 9499 aún permanecen detenidos en 30 cárceles y centros de detención israelíes, y 421 han estado encarcelados durante más de 10 años. Entre la declaración de pacificación de finales de febrero de 2005 y marzo de 2006 han sido arrestados más de 4000 palestinos.

37. Desde 1967 un total de 183 detenidos han muerto: 72 fueron asesinados después de su arresto, 69 murieron mientras estaban siendo torturados en cárceles y centros de detención israelíes y 42 murieron por falta de atención médica. Desde 1967 las fuerzas de ocupación israelíes han arrestado a unas 10 000 mujeres, de las cuales 500 fueron arrestadas desde 2000, 120 mujeres aún permanecen encarceladas, cinco de ellas aún no han cumplido los 18 años de edad y 16 son madres a quienes se ha separado de sus hijos (en total unos 60 niños). Además, más de 4000 niños han sido arrestados desde 2000; 330 de ellos aún permanecen encarcelados y 70 sufren diversas afecciones por falta de atención y tratamiento adecuados.

38. El trato infligido recientemente a la Sra. Samar Sbeih, recluida en cárceles de Israel, ha sido particularmente infame. La Sra. Sbeih fue trasladada de la cárcel a una maternidad con las manos y los pies encadenados, fue desnudada delante de los soldados israelíes mientras era registrada, y dio a luz a su primer hijo, que posteriormente vivió con ella en la cárcel y se convirtió en el preso más joven del mundo. Este incidente debe impulsar a la comunidad internacional, las organizaciones humanitarias y las organizaciones de derechos humanos a defender con energía los derechos de los presos palestinos en general y de las mujeres y los niños presos en particular.

39. La asociación *Ansar Assajin* ha señalado 76 casos de tortura perpetrados por Israel contra presos, de los cuales más del 98% fueron golpeados y el 60% recluidos en depósitos de cadáveres, una práctica frecuente en las cárceles israelíes. Aproximadamente el 32% de los presos torturados sufren secuelas físicas, el 38% padecen graves trastornos mentales, incluido el trastorno obsesivo compulsivo, y el 48% sufren de depresión debido al trato recibido en la cárcel. Por estas razones, rogamos a las organizaciones de derechos humanos que investiguen con urgencia la práctica de la tortura en las cárceles israelíes para comprobar su existencia, y que lleven a cabo un seguimiento de las prácticas israelíes ilegales contra los detenidos palestinos.

= = =